

**MODULO DI RICHIESTA  
BUONI SPESA “SOLIDARIETÀ ALIMENTARE”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/aa \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)il \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di Rocca di Papa in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

n.telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

codicefiscale \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

chiede l'erogazione di buoni spesa ai sensi del Decreto Legge, 25 maggio 2021, n.73

**Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera**

**DICHIARA:**

1) Che il proprio nucleo familiare convivente alla data del \_\_\_\_\_, è composto da:

Cognome e Nome	Sesso(M/F)	Posizione in famiglia	Età	Condizione Lavorativa (Lavoratore autonomo/Lavoratore Dipendente/ Disoccupato/Studente)	Disabilità (Si/No)	Incarico al Servizio Sociale (Si/No)

2) Di risiedere in un immobile di proprietà ovvero in locazione ovvero in uso gratuito e di non alloggiare in strutture di accoglienza (alloggi SIPROIMI/SPRAR, CAS, Housing First o similare, foresterie, comunità alloggio, asilo notturno, ecc.);

3) Che Nel mese di Luglio 2021:

- le entrate nette di qualunque natura, anche riferite a contributi pubblici (es. retribuzioni da lavoro, pensioni, CIG (Cassa Integrazione Guadagni) e/o FIS (Fondo di integrazione salariale), Reddito di Cittadinanza, Reddito di Emergenza, NASPI, bonus nucleo familiare numeroso, assegni familiari, bonus nascita, bonus figli ecc.) effettivamente percepite dall'intero nucleo familiare ammontano complessivamente a € \_\_\_\_\_;

**NOTA: NON RIENTRANO** tra gli importi da sommare indennità/pensioni/contributi vari correlati alla disabilità, borse lavoro/studio/tirocini inclusivi/Servizi Inserimenti Lavorativi (SIL)

*ovvero*

- il nucleo familiare NON ha alcuna fonte di reddito, ivi includendo quelle derivanti da locazioni immobiliari, rendite e pensioni;

4) Che a causa della crisi da COVID-19:

- ha perso il lavoro principale/interrotto improvvisamente l'attività lavorativa e non ha ricevuto alcun ulteriore sostegno pubblico ;

*ovvero*

- NON ha perso il lavoro principale/interrotto improvvisamente l'attività lavorativa;

5) “*Altre dichiarazioni*” ovvero presenza di specifiche condizioni di disagio per cui necessita della misura urgente di solidarietà alimentare:

---

---

---

---

**DICHIARA inoltre:**

- Che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda presso il Comune di Rocca di Papa ovvero presso altri Comuni, nonché l'effettiva indisponibilità di risorse economiche per sé e/o per il proprio nucleo sufficienti a soddisfare le primarie esigenze della famiglia
- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico del Comune di Rocca di Papa contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016.

Rocca di Papa, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità
- Per cittadini stranieri non appartenenti all'U.E.: fotocopia del permesso di soggiorno o ricevuta di rinnovo o ricevuta di appuntamento per rinnovo
- Altri documenti che attestino la condizione attuale: es. modello isee, lettera di licenziamento, ecc.

